



4º

Conferência de Pais da APH

Data limite de inscrição: 1 de Maio

Local: Mercure Figueira da Foz Hotel

19, 20 e 21 de Maio

Inscrição N.º _____

(1 inscrição por casal)

Nome dos Participantes:

1- _____
2- _____

Identificação do filho dos participantes:

Nome: _____

Distúrbio: _____

Contactos dos participantes:

Telef.: _____ Tlm: _____

Email: _____

Necessita de utilizar transporte da APH? (*)

Sim Local de partida Lisboa Porto

Não

Pretende ficar alojado no hotel na noite de Sexta para Sábado? (*)

Sim Não

Pretende ficar alojado no hotel na noite de Sábado para Domingo? (*)

Sim Não

() Nota: As despesas inerentes ao alojamento e refeições dos participantes durante a realização do evento estarão a cargo da APH, assim como o transporte desde que realizado pelos meios disponibilizados pela Associação.*

Faça-nos chegar esta ficha de inscrição por email info@aphemofilia.pt ou via postal para APH - Av. João Paulo II, Lote 530, Loja A, 1950-158 Lisboa.

Para qualquer informação relativa a este evento contacte os nossos Serviços Administrativos através dos seguintes telefones: 218 598 491/967209034.

Projecto co-financiado pelo Programa de
Financiamento a Projectos pelo INR, IP:

